



**SOLICITUD DE COTIZACION PR5715091**  
( Request for quote PR5715091)

**ESTE ES UN FORMATO DE COTIZACION, NO ES UN CONTRATO NI UNA ORDEN DE COMPRA**  
**This is a request for quote, it is NOT a Purchase Order**

**DATE:** **12-Sep-16**  
**TO:** EMBAJADA DE LOS ESTADOS UNIDOS  
**ATN.:** [Juan Luis Cubillos](#)  
**PHONE:** [275-2211](#)  
**FAX No:** [275-2007](#)  
**E-Mail:** [cubillosj@state.gov](mailto:cubillosj@state.gov)

**9/21/2016**

**ENVIAR LA COTIZACION ANTES DEL/Send RFQ Before:**

**COTIZAR SOLO EN ESTE FORMATO Y EN PESOS COLOMBIANOS-LLENANDO TODA LA INFORMACION SOLICITADA PARA QUE SU COTIZACION SEA ACEPTADA**

| ITEM #                                      | DESCRIPTION  | QTTY          | Month | UNIT PRICE<br>(precio<br>Unitario sin<br>Iva) | TOTAL PRICE (Precio<br>total sin Iva) | COMMENTS<br>(Comentarios) | DELIVERY TIME - DAYS<br>(Tiempo de Entrega en<br>Dias) |
|---|--|---------------|-------|---|---------------------------------------|---------------------------|--|
| 1   | Contrato por un año (12 meses) de 2 puntos de Servicio de Internet Dedicado - Servicio Dedicado de Internet de 2 Mbps – Conexión de ReÚso (1:1) NAP Colombia - Ultima milla en Fibra optica - Red de Fibra Optica Anillada Disponibilidad del Servicio de 99.6% - Red de Fibra Optica Anillada - 8 IPs Públicas - Equipo de Fibra Optica de alta capacidad independiente del router - Ancho de Banda Exclusivo Router con capacidad de procesamiento de hasta 10 Mbps de internet y/o datos - Soporte QuoS para manejo de Video o cualquier tipo de tráfico o protocolo - Línea de Soporte Técnico disponible 24 / 7 / 365 - Portal Web de Analisis de Trafico del Canal. Conexion e instalacion. La instalacion se debe completar en 15 dias.<br>El proveedor debera demostrar amplia experiencia trabajando con salas de interceptacion de la Policia Nacional de Colombia<br>Los servicios deberan ser instalados en La Direccion General de DIJIN Av. El dorado No. 75-25 (Bogotá, Colombia) u en la Fiscalia General de la Nacion Diagonal 22B No. 52-01 Bogota, Colombia | 2             | 12    |   |                                       |                           |  |
| 2   | Instalacion Av Calle 26 # 75-25 Edificio de Criminalistica 3rd Floor Diagonal 22 B #52-01 Bloque L Piso 6  | 1             | each  |   |                                       |                           |  |
| <b>LUGAR DE ENTREGA:</b>                    |  | <b>Bogota</b> |       |   |                                       |                           |  |
| <b>Sub-total</b>                            |  |               |       |   | 0.00                                  |                           |  |
| <b>Iva (Señalar porcentaje) (si aplica)</b> |  |               |       |   | <b>16%</b>                            | <b>0.00</b>               |  |
| <b>Impuesto al Consumo (Si Aplica)</b>      |  |               |       |   | <b>8%</b>                             | <b>0.00</b>               |  |
| <b>Total</b>                                |  |               |       |   | 0.00                                  |                           |  |

**CONDICIONES DE PAGO/PAYMENT TERMS** (Marque con una equis)

- 1** **Acepta el pago 30 días despues de recibir los items o servicios?** **Acepto** \_\_\_\_\_ **No Acepto** \_\_\_\_\_  
Do you accept 30 days payment after receipt of goods / Services?
- 2** **Acepta el pago con tarjeta de Crédito Visa para compras menores a \$3.000 dólares o su Este pago se realizara despues de recibir los elementos a satisfaccion** **Acepto** \_\_\_\_\_ **No Acepto** \_\_\_\_\_  
Do you accept payment with Visa Credit card for purchases of \$3.000USD or below?

**Datos de la empresa/Company info** (**Son obligatorios para procesar su cotización/Mandatory for procesing the RFQ**)

**Escriba aquí**

|    |  |
|----|--|
| 1  | Nombre exacto de la compañía como razon social y como aparece en la <b>factura (Company name):</b> |
| 2  | <b>Nit de la empresa:</b>  |
| 3  | <b>Nombre del representante legal (Legal representative):</b>                                      |
| 4  | <b>Nombre del vendedor (Seller's name):</b>  |
| 5  | <b>Email del contacto (correo electrónico):</b>  |
| 6  | <b>Dirección completa (Address):</b>   |
| 7  | <b>Ciudad (City)</b>   |
| 8  | <b>Teléfonos (Telephone-Fax):</b>  |
| 9  | <b>Garantía (Warranty):</b>  |
| 10 | <b>Oferta válida hasta (Dead line of your offer)</b>   |

**NOTAS/Notes:**

\* El Proveedor Seleccionado debera entregar el material mediante Remision la cual debera tener firma y nombre de quien recibe y esta se adjuntara a la factura como soporte